

Klasse

Schuljahr

## Daten der Schülerin/des Schülers:

FAMILIENNAME

Vorname

SV-Nr.				

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)							

Adresse (Straße, Nr./Stiege/Tür, PLZ, Ort)

Telefonnummer																		

erziehungsberechtigt:  Eltern  Mutter  Vater

## Im Notfall verständigen:

### Mutter

Deutsch

FAMILIENNAME Vorname

Telefonnummer																		

### Vater

Deutsch

FAMILIENNAME Vorname

Telefonnummer																		

Deutsch <input type="checkbox"/>

FAMILIENNAME Vorname

Telefonnummer																		

**Änderungen oder zusätzliche Informationen** (wird vom Klassenvorstand ausgefüllt):

wir weitergegeben.

Alle Angaben auf diesem Notfallblatt werden **ausschließlich im Notfall** an Dritte

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte:

FAMILIENNAME Vorname

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, Änderungen **umgehend** zu melden.

**Wichtige gesundheitliche Angaben (Allergien, Krankheiten, Medikamente usw.):**

--